


ใบเบิกเงิน


กองทุนสุขภาพตำบลชะแมง

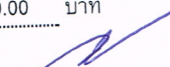
วันที่ 24 เมษายน 2560


ที่ 26/2560

เรียน นาย กงศ์การบริหารส่วนตำบลชะแมง
ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลชะแมง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดเสี่ยง ลดโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวานในกลุ่มเสี่ยง หมู่ที่ 9 ตำบลชะแมง ปีงบประมาณ 2560 ให้แก่ หน่วยงานองค์กร/กลุ่มคน ชมรมอสม.หมู่ที่ 9 บ้านไทรโกบ จำนวน 14,240.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงานองค์กร/กลุ่มคน ชมรมอสม.หมู่ที่ 9 บ้านไทรโกบ มีความประสงค์จะขอเบิกเงิน จำนวน 14,240.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงานโครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ชมรม อสม.หมู่ที่ 9 บ้านไทรโกบ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก
(นางเพ็ญพร เพชรหัวบัว)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
ชะแมง

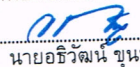

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็น
ควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว
มียอดเงินคงเหลือ 522,004.77 บาท (ห้าแสนสองหมื่นสองพันสี่บาทเจ็ดสิบบ
เจ็ดสตางค์)
ลงชื่อ 
(นางสาววลัยลักษณ์ หนูคง)
เจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนปฏิบัติงาน
วันที่ 24 เมย 2560

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 14,240.00 บาท
ลงชื่อ 
(นางพงศพิศ จงศักดิ์)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 24 เมย 2560


เรียน นาย ก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 14,240.00 บาท
ลงชื่อ 
(นางจินตนา ชุขสงค์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
ชะแมง
วันที่ 24 เมย 2560

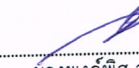
อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 14,240.00 บาท
ลงชื่อ 
(นายอริวัฒน์ ขุนทอง)
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลชะแมง
วันที่ 24 เมย 2560

จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/รณาคดี Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000
บาท) Δ ทางธนาคาร
ธนาคาร ธกส.สาขาควนขนุน
บัญชีเลขที่ 012452597545
เลขที่เช็ค 10817820 ลงวันที่ 24 เมย 2560
จำนวนเงิน 14,240.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ ชมรม อสม.หมู่ที่ 9 บ้านไทรโกบ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ 
(นายอริวัฒน์ ขุนทอง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบล
ชะแมง
ผู้มีอำนาจลงนาม
ลงชื่อ 
(นางเพ็ญพร เพชรหัวบัว)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
ชะแมง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 14,240.00 บาท
ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๑)
(เจ้าเรียน แก้วมาก)
ตำแหน่ง _____
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒)
()
ตำแหน่ง _____
วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 14,240.00 บาท
ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
(นางพงศพิศ จงศักดิ์)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 24 เมย 2560

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ : ...